ČESKÁ REPUBLIKA

……..…
……..……
Obor vzdělání (kód a název): …….. EQF: 6
……..
Vzdělávací program (kód a název): ……
……..
Zaměření: ……

Studijní skupina: …… Školní rok: ……..
Číslo protokolu o absolutoriu: ……..……. IZO …….…….
Číslo diplomu: ……

VYSVĚDČENÍ O ABSOLUTORIU

(neplatné bez diplomu absolventa vyšší odborné školy)

Jméno a příjmení: ……
Datum narození: ……..…… Rodné číslo: ……..
Místo narození: ……

Absolutorium vykonal(a)

ze zkoušky z odborných předmětů s prospěchem ……

ze zkoušky z cizího jazyka ……. s prospěchem …….

z obhajoby absolventské práce s prospěchem …….

Celkové hodnocení: ……

V ……. dne ……

……	……	……
ředitel(ka) vyšší odborné školy jméno, příjmení a podpis	předseda(kyně) zkušební komise jméno, příjmení a podpis	vedoucí učitel(ka) studijní skupiny jméno, příjmení a podpis

Absolutorium bylo vykonáno v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

QR kód:

Klasifikační stupeň	A	B	C	D	E	F
Číselná klasifikace	1,0	1,5	2,0	2,5	3,0	4
Slovní hodnocení	Výborně	Velmi dobře	Dobře	Uspokojivě	Dostatečně	Nedostatečně

Celkové hodnocení
prospěl(a) s vyznamenáním
prospěl(a)
neprospěl(a)